

Boletín educativo para el paciente

Procedimientos médicos / Pruebas diagnósticas: Radiología intervencionista

Colocación de un dispositivo de acceso venoso

Usted tiene una cita programada para colocarle un dispositivo de acceso venoso (VAD, por sus siglas en inglés), procedimiento que se realizará utilizando radiografías y una ecografía.

El VAD es un tubo delgado o catéter que se coloca en una de las venas mayores de su cuerpo, como puede ser la yugular, que se encuentra en el cuello, la subclavia, ubicada bajo la clavícula, o una vena del brazo. Estas venas se unen a la vena cava superior, que es una vena mayor localizada cerca del corazón. Por medio de este catéter, su equipo de atención médica podrá administrarle su medicamento, al igual que tomarle muestras de sangre. Es posible que necesite utilizarlo durante 30 días o más.

Preparación

- Por lo menos 30 días antes del procedimiento médico se revisará su historial médico y se le realizará un examen físico; a esto se le conoce como H&P.
- Le tomarán muestras de sangre, lo cual, por lo general, se hace no más de 7 días antes del procedimiento.
- No deberá consumir ningún alimento después de la medianoche del día del procedimiento.
- Pregúntele al médico si puede tomar una pequeña cantidad de líquidos claros, como agua, té o café negro 2 a 3 horas antes del procedimiento.
- Si toma aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve), o anticoagulantes, pregúntele al médico si puede seguir tomándolos.
- También pregúntele al médico, antes del procedimiento, si debe tomar sus medicamentos habituales a la hora en que suele tomarlos con un sorbo de agua.

Inmediatamente antes del procedimiento

- Cuando llegue a la sección de Radiología Intervencionista, el radiólogo y la enfermera le explicarán el procedimiento y responderán a sus preguntas.

- Le pedirán que firme un formulario de consentimiento autorizando llevar a cabo el procedimiento.
- Deberá vestir una bata de hospital (si aún no la lleva puesta).
- Cualquier procedimiento médico que implique el corte de la piel conlleva riesgos de hemorragia o infección. Para reducir estos problemas, nosotros verificaremos los resultados de los análisis de sangre y limpiaremos la piel con jabón antiséptico.

Procedimiento

Su enfermera o el tecnólogo en radiología intervencionista lo conectarán a monitores con el fin de controlar sus signos vitales.

- Si aún no la tiene, su enfermera le colocará una sonda intravenosa.
- Le limpiarán la piel y la cubrirán con toallas estériles. No toque el sitio que limpiaron ni las toallas.
- Los pacientes por lo general reciben anestesia local (un medicamento para adormecer el sitio) donde el catéter será insertado. La enfermera lo vigilará cuidadosamente.
- Utilizando una ecografía y radiografías, el radiólogo colocará el catéter en el sitio correcto.

Inmediatamente después del procedimiento

- Le colocarán un pequeño vendaje sobre la piel, en el lugar donde el catéter sale del cuerpo.
- Lo llevarán de vuelta a la habitación o a la clínica ambulatoria.
- Las enfermeras de la clínica o del área de atención del paciente le indicarán cómo cuidar de su catéter.

Le colocaron un catéter central el (fecha):

_____.

Tomamos una radiografía para confirmar la ubicación del catéter, el cual está listo para ser usado.

Los medicamentos que recibió para su procedimiento médico son los siguientes:

Después del procedimiento médico

- El sitio puede estar sensible al tacto al día siguiente.
- El vendaje se puede cambiar a las 24 horas. Se debe cambiar antes si se llegara a empapar en sangre antes de ese periodo de tiempo. Si después de cambiar el vendaje, sigue saliendo una mayor cantidad de sangre, llame a su equipo de atención primaria.
- Los puntos o suturas ayudarán a mantener el catéter en su sitio. Si necesita tener el catéter por más de 2 semanas, es posible que lo tengan que volver a suturar para evitar que este se caiga accidentalmente.

Instrucciones especiales

- Siga las instrucciones que le dé el equipo de atención primaria.
- Su equipo de atención primaria le enseñará cómo cuidar de su catéter.
- Si toma aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve), o anticoagulantes, pregúntele al médico si puede seguir tomándolos.

Llame al médico de la clínica si presenta cualquiera de los siguientes síntomas:

- Escalofríos o temperatura alta, según le indiquen en la clínica (por lo general de 38,5 °C o 101 °F).

- Enrojecimiento, inflamación, sangrado excesivo o drenaje en el sitio del catéter.
- Dolor que no se alivia o aumenta en el sitio del catéter.
- Falta de aliento o dificultad para respirar.
- Inflamación, ardor o dolor fuerte en el brazo, hombro o cuello en el lado donde le pusieron el catéter.
- Si tiene preguntas o inquietudes llame a su médico de la clínica o a la enfermera.

Si tiene algún síntoma que usted considere grave y no pueda ponerse en contacto con el médico de los NIH llame al 911 o vaya a la sala de urgencias más cercana y lleve esta hoja.

Clínica de los NIH o médico _____

Teléfono _____

Esta información ha sido preparada específicamente para los pacientes que participan en protocolos de investigación clínica en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH, por sus siglas en inglés) y puede no ser pertinente para pacientes de otros lugares. Si tiene alguna pregunta sobre la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

La mención de nombres de productos o recursos se hace solamente para dar ejemplos y no implica la promoción de los mismos por parte de NIH. El hecho de que no se mencione el nombre de un producto o recurso no implica que ese producto o recurso no sea satisfactorio.

National Institutes of Health Clinical Center
Bethesda, MD 20892

¿Tiene preguntas sobre el Centro Clínico?
<http://cc.nih.gov/comments.shtml>

7/09

